

CHANGE OF PAYER FORM

This form is required in case of any changes in the invoicing information for existing students. To be filled in, signed & sent back to invoicing@ifs.edu.sg.
Ce formulaire est obligatoire en cas de changement concernant la facturation. A compléter puis à retourner signé @ invoicing@ifs.edu.sg.

PAYEUR ACTUEL / Current Payer	NOUVEAU PAYEUR / New Payer

Noms des élèves / Full name of students :

PRISE EN CHARGE DES FRAIS / Students fee are borne by :

	L'entreprise Company	Les parents Parents	Année scolaire Academic year	Date d'application Date effective
Frais de scolarité* / Tuition fees **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Frais de cantine / Canteen fees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Le formulaire doit être transmis **au plus tard 2 semaines avant l'émission de la facture**. Dans le cas contraire le changement de payeur sera effectif au terme suivant.

* Les frais de scolarité comprennent :

- L'Avance sur Frais de Scolarité (SFA)
- Les frais d'inscription ou de réinscription
- Les frais de scolarité trimestriels
- Les frais d'Anglais + ou Section Internationale ou les frais French Passerelle

Rappel du calendrier de facturation :

- 1er trimestre (Septembre – Décembre) : début septembre
- 2ème trimestre (Janvier – Mars) : début janvier
- 3ème trimestre (Avril – Juin) : début avril

To be taken under consideration, this form shall be sent at least **2 weeks before term invoice issuance**. Otherwise, the change of payer will be effective on the following term.

** If borne by the company, the tuition fees will include:

- School fee advance (SFA)
- Enrolment fees or re-enrolment fees
- Quarterly tuition fees
- Fees for Anglais+ / English+ OR for the International Stream OR French Passerelle

Invoicing schedule :

- 1st Term (September – December) : early september
- 2nd Term (January – March) : early january
- 3rd Term (April – June) : early april

MODALITES DE TRAITEMENT DE LA SFA / Settlement of School fees Advance (SFA)

Remboursement au payeur actuel et refacturation au nouveau payeur
Refund to current payer & re-bill to new payer

Bank name : _____

Bank account number : _____

Transfert de propriété entre payeur actuel et nouveau payeur /
SFA Ownership transfer between current payer & new payer

For the Current payer

Date :

Nom du signataire :
Name of Authorised signatory

Fonction / Title :

Cachet de l'entreprise et
signature

Company Stamp and
authorized signature

For the New payer

Date :

Nom du signataire :
Name of Authorised signatory

Fonction / Title :

Cachet de l'entreprise et
signature

Company Stamp and
authorized signature

Pour toute question, merci de contacter le service Finances / For any question please contact the Finance Department at **6805 0130**